



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330313354659141  
03/11/2021 13:53:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:12  
0503000503

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI  
CNPJ: 04.784.835/0001-30

-----  
FAVORECIDO: ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE  
CPF: 054.034.326-98  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 51.941-3  
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.143,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.9E4.9F7.7A9.9C7.D56

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0028 CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI Rua SARAH KUBISTCHECK , 350 - DARCY VARGAS Contagem MG 32372-200 CNPJ: 04.784.835/0001-30				Outubro/2021	
Divisão R.H.				002.000.000	
Funcção				SERVIÇOS GERAIS	
Nº Reg. 00095	Chapa	Nome <b>ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE OLIVEIRA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.181,60		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,48		
101	I.N.S.S.	7,60		89,84	
113	ARREDONDAMENTO DO MÊS ANTERIOR			0,51	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.181,60	1.181,60	1.233,35	90,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.181,60		94,52	712,58	<b>1.143,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2021  
DATA

Ilidiane Glaciela F. de Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DECLARAMOS QUE OS  SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

João Juliano (CI) MG 82.673.585  
Barbara M. Santos (CI) MG 7.536.628



**REGISTRO DE PONTO**  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI**

NOME DO FUNCIONÁRIO: **ILIDIANE GLACIELA FERREIRA DE OLIVEIRA**

MÊS/ ANO:  
**OUTUBRO /2021**

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		ASSINATURA
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
2	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
3	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
4	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
5	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
6	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
7	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
8	SEXTA	07:00	12:00	13:00	15:40			SCFOliveira
9	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
10	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
11	SEGUNDA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			-----
12	TERÇA	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			-----
13	QUARTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			-----
14	QUINTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			-----
15	SEXTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			-----
16	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
17	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
18	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
19	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
20	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
21	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
22	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
23	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
24	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----
25	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
26	TERÇA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
27	QUARTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
28	QUINTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
29	SEXTA	07:00	12:00	13:00	16:48			SCFOliveira
30	SABADO	-----	-----	-----	-----			-----
31	DOMINGO	-----	-----	-----	-----			-----

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Ilidiane Glaciela Ferreira de Oliveira*

*Gerardo Luciano da Silva*

DECLARAMOS QUE OS  SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

*Ana Juliana Brun (CI) MG 82.673.585*  
*Barbara M. Santos (CI) MG 7.536.628*